广东碧桂园职业学院专业岗位职务能力企业实践教学“集中授课”计划审批表

专业名称： 学期：20 -20 学年第 学期 总第 次 时间： 月 日 至 月 日 负责人及电话：

学生见习岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **学生共性问题** | **教学专题名称** | **主讲教师** | **计划学时** | **授课形式** | **授课地点** | **授课对象** | **考核方式** | **备注** |
| 姓名 | 单位 | 职务（职称） | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **教学系部主任审核** |  | **校企共育企业审核**（签章） |  |
| **教务科研处审核**（签章） |  | **主管教学院长审批** |  |

说明：1.“学生共性问题”填表可根据实际情况另加行；2.计划审批表需在组织实施前7个工作日提交实践教学管理科,完成审批后方可执行。